

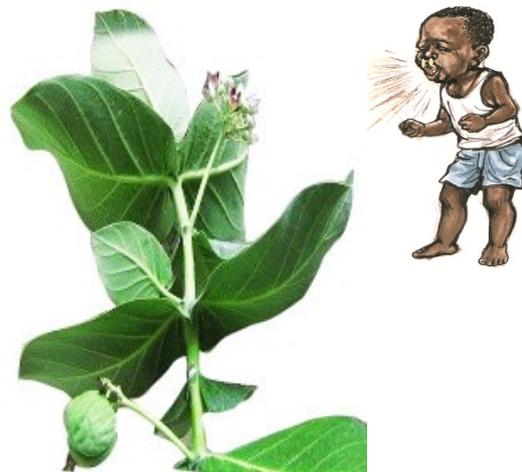


Ministère de la Santé et de l'Action sociale

**PRISE EN CHARGE DE LA PNEUMONIE
AVEC DE L'AMOXICILLINE**

Recyclage des Acteurs Communautaires de soins

MANUEL DU PARTICIPANT



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN



Organisation
mondiale de la Santé

unicef

Programme Santé USAID/Santé Communautaire

ChildFund.
Senegal





Session I: RAPPELS

1. Qu'est ce que les Infections Respiratoires Aigües

◇ Les catégories d'IRA

- Les IRA constituent l'une des maladies de l'enfant les plus fréquentes au Sénégal.
- Une infection respiratoire aigue est une maladie qui touche une des parties de l'appareil respiratoire : nez , oreille, gorge , larynx, trachée, bronches, poumons.
- Les IRA peuvent être classées en 3 catégories : toux/rhume, pneumonie et pneumonie grave.

2. Les signes généraux de danger

Les signes généraux de danger sont aux nombres de 4 :

1. l'enfant n'est pas capable de boire ou de téter
2. l'enfant vomit tous ce qu'il consomme.
3. l'enfant a des convulsions (actuelles ou récentes)
4. l'enfant est léthargique ou inconscient

3. Le tirage sous costal

Le tirage sous costal est un creusement des cotes inférieures lorsque l'enfant inspire (fait entrer de l'air dans ses poumons).

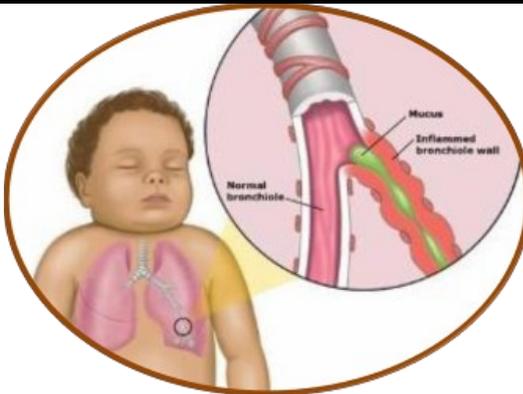
La présence d'un tirage sous costal signifie une **pneumonie grave**.

L'enfant doit être référé immédiatement.



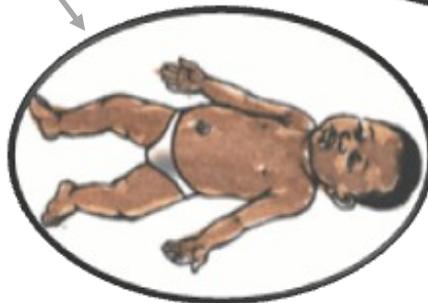
N° 1

Les organes touchés par les IRA



N° 2: Signes généraux de gravité

1.



N° 3: Le tirage sous costal





4. Évaluation des mouvements respiratoires

La respiration est rapide quand :

- Chez un enfant âgé de **2 mois à 12 mois** , il dépasse **50** mouvements par minute.
- Chez un enfant âgé de **12 mois à 5 ans** , il dépasse **40** mouvements par minute.

NB les enfants de moins de 2 mois sont systématiquement référés

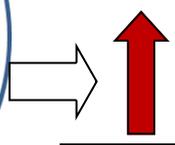
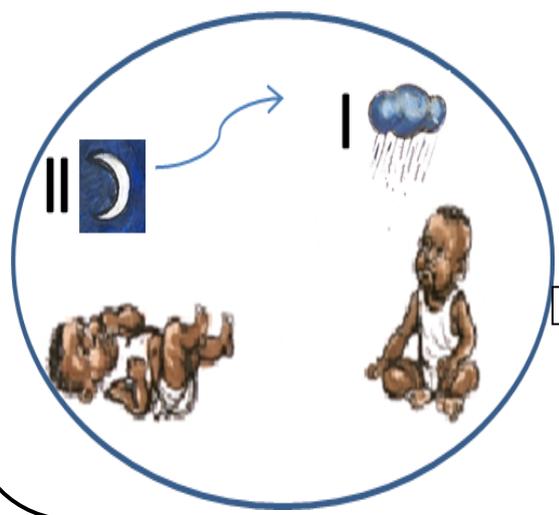
5. Décompte des mouvements respiratoires

- Les mouvements respiratoires se comptent pendant une (1) minute à l'aide d'un minuteur, d'un chronomètre ou d'une montre en utilisant la trotteuse .
- Les mouvements respiratoires se comptent chez un enfant calme, nu ou qui a les habits bien relevés laissant nus la poitrine et le ventre.
- Repérer un endroit de la poitrine ou du ventre de l'enfant ; compter soit les abaissements (expiration) ou les soulèvements (inspiration).



N° 4

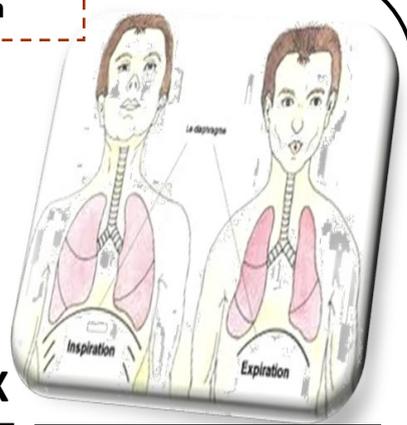
Respiration rapide chez une enfant de 2 mois à 1 an



+ de

XXXXX

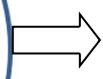
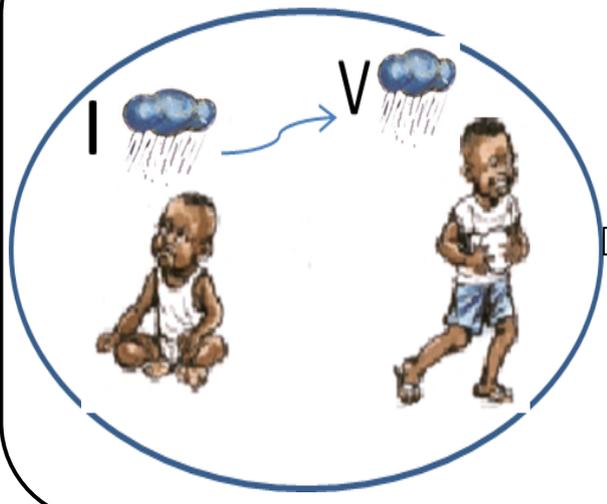
50



Mouvements respiratoires

N° 5

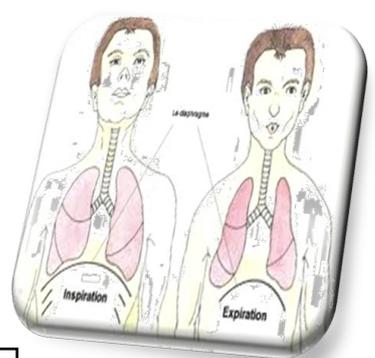
Respiration rapide chez une enfant de 1 à 5 ans



+ de

XXXX

40



Mouvements respiratoires

N° 6



Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



6. Classification des IRA selon la gravité

Il existe 3 classes de la toux selon la gravité :

- Pneumonie grave : symbole rouge (1)
- Pneumonie simple : symbole jaune (2)
- Toux rhume : Symbole vert (3)

Le classement se fait en fonction de l'âge de l'enfant et des signes présents.

◇ Classement d'un enfant de moins de 2 mois

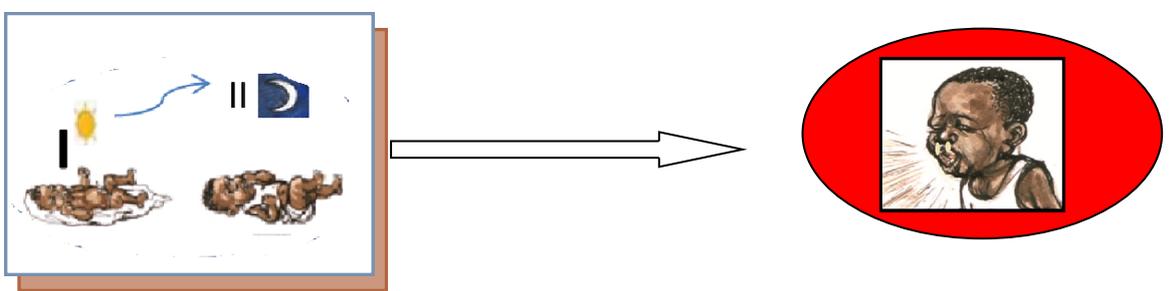
Tout enfant de moins de 2 mois qui présente une toux est classé systématiquement dans le rouge.



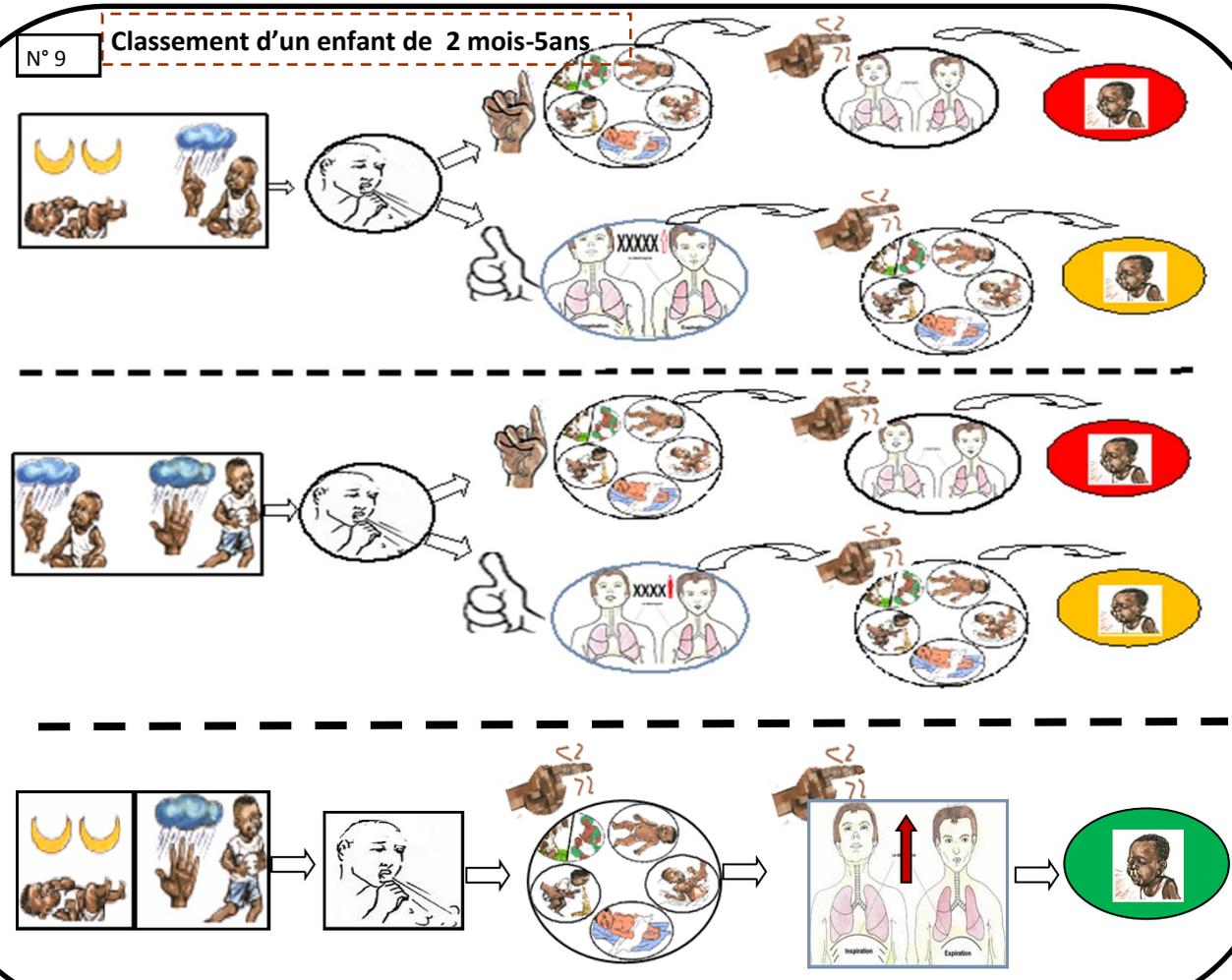
N° 7 Classement selon la gravité

- 1
- 2
- 3

N° 8 Classement d'un enfant de 0 à 2 mois



N° 9 Classement d'un enfant de 2 mois-5ans



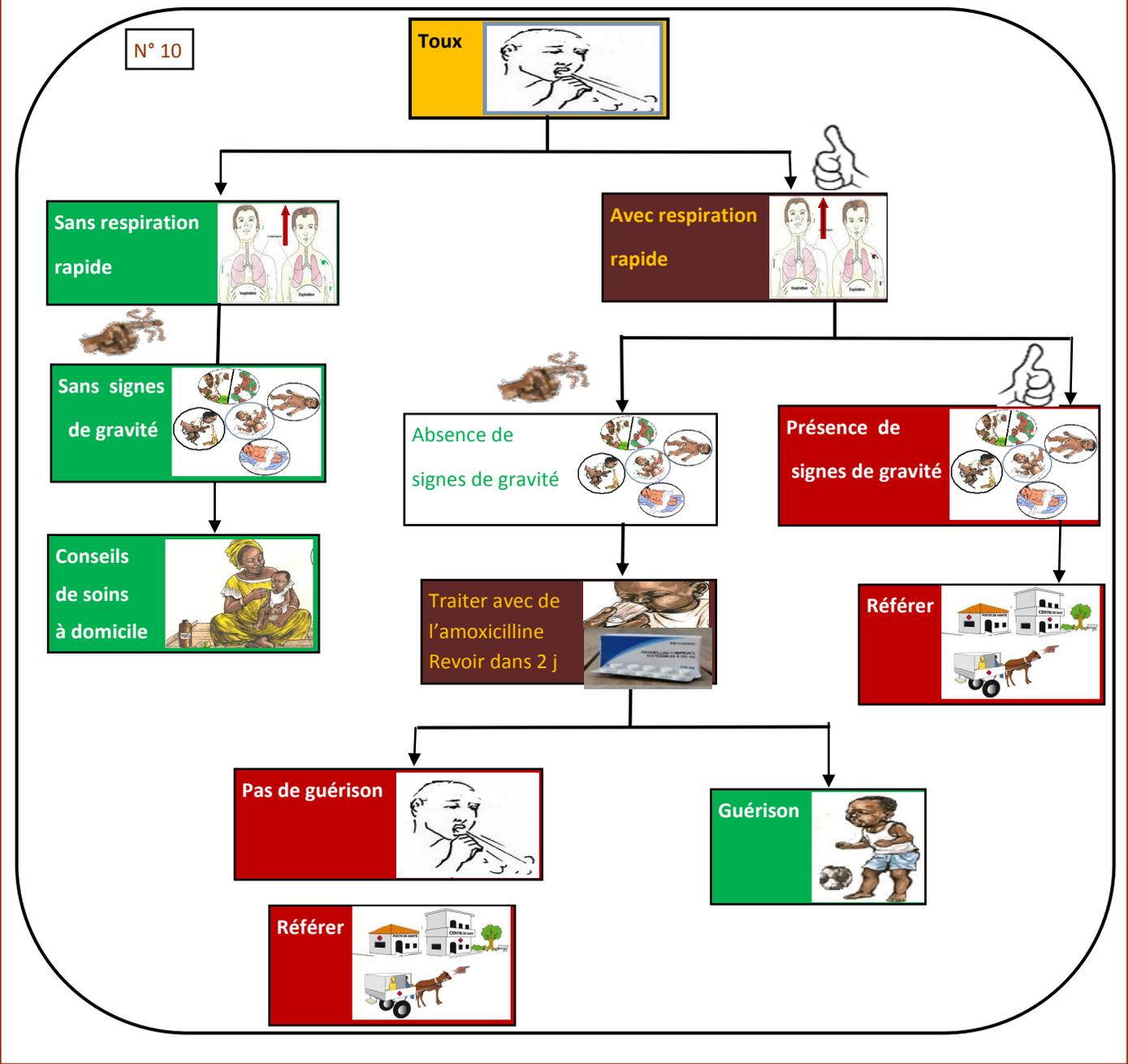
Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



7. Conduite à tenir en fonction du classement

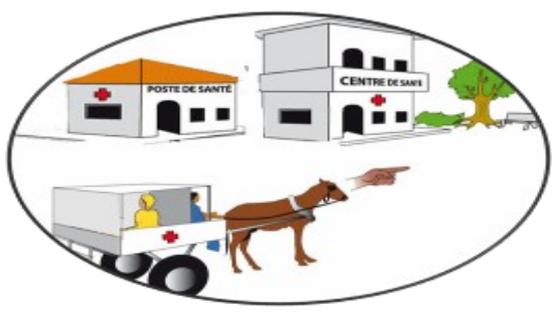
1. Un enfant classé rouge est référé au poste de santé
 2. Un enfant classé dans le jaune est traité avec amoxicilline et des conseils de soins à domicile
 3. Un enfant dans le vert est traité uniquement par des conseils de soins à domicile (sans médicament).
- S'il arrive qu'un enfant qui était au vert passe au jaune, il recevra de l'amoxicilline à partir du jour où il est jaune. S'il devient rouge, il est référé
 - S'il arrive qu'un enfant dans le jaune devient rouge, il est référé.

8. Ordinoigramme de prise en charge d'un enfant qui à la toux





N° 10.a **Enfant classé rouge est référé**



N° 10.b **Enfant classé jaune est prend des médicaments et des soins à domicile**



N° 10.c



N° 10/d **Prise en charge de l'enfant classé vert qui devient jaune et jaune → rouge**



1

2



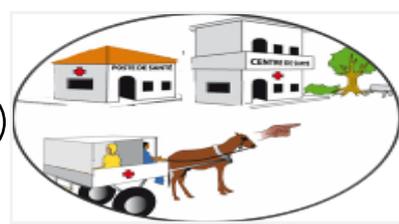
3



4



5





Session II: Traitement de la pneumonie avec l'amoxicilline

1. L'Amoxicilline

L'amoxicilline est un nouveau produit qui vient remplacer le cotrimoxazole. Il est plus efficace contre les microbes qui causent les IRA.

L'amoxicilline se présente en comprimés dispersibles (qui se dissolvent facilement dans l'eau) plus adaptés au traitement des enfants.

2. Administration de l'Amoxicilline

L'Amoxicilline est administré à l'enfant selon 2 bases possibles:

- En fonction du poids (la meilleure base) ;
- En fonction de l'âge (à défaut du poids).

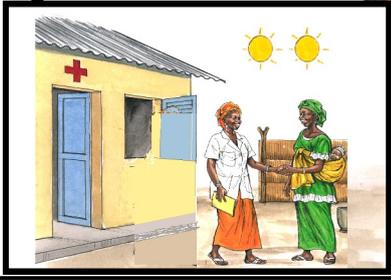
◇ Administration de l'Amoxicilline selon le poids

L'amoxicilline est administrée selon le poids comme suit:

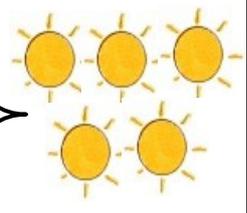
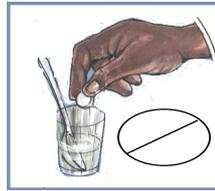
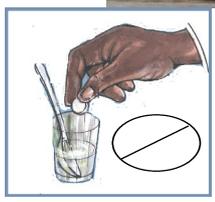
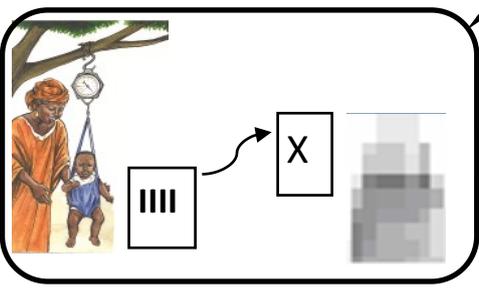
- **Enfant de 4 à 10 Kg** : Comprimé dispersible 250 mg: 1cp 2 X/j pendant 5 jours
- **Enfant de 10 à 18 kg** : Comprimé dispersible 250 mg: 2cp 2 X/j pendant 5 jours



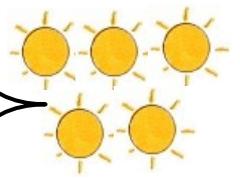
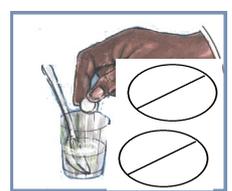
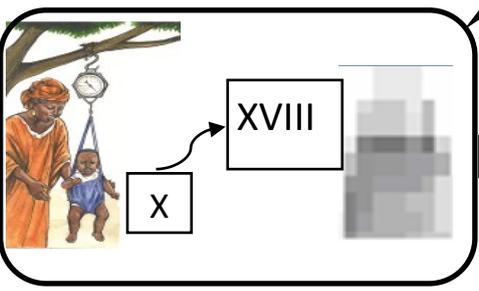
N° 11 Différents moyens de Prise en charge d'un 'enfant qui a la pneumonie (classé jaune)



N° 12 Administration de l'amoxicilline à Un enfant de 4 à 10kg



N° 13 Administration de l'amoxicilline à un enfant de 10 à 18kg



Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



3. Les conseils de soins à domicile

◇ Composantes des conseils de soins à domicile

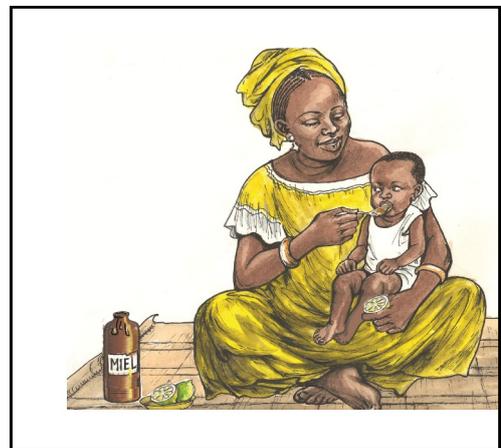
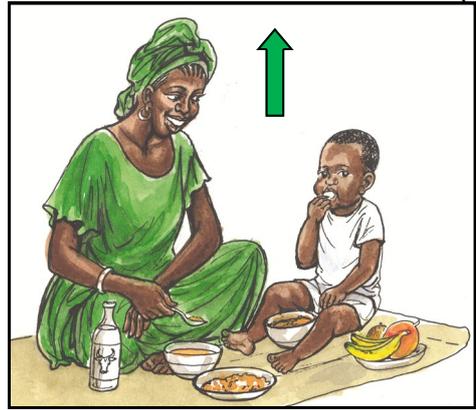
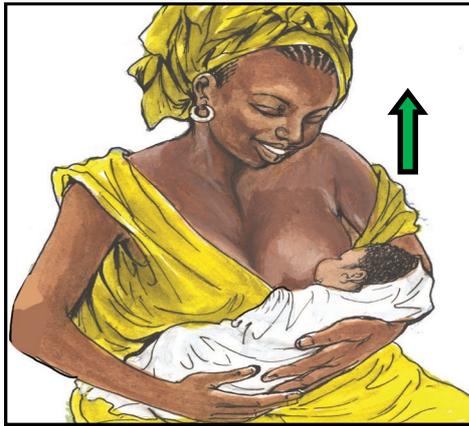
Les conseils de soins à domicile de la toux que le relais doit donner à la mère de'un enfant qui a une toux sont au nombre de 6:

1. Allaiter plus souvent que d'habitude
2. Alimenter plus souvent que d'habitude
3. Donner plus à boire
4. Dégager le nez
5. Donner du miel+ eau+ citron (1 cuillère à café de chaque)
6. Éviter la poussière et la fumée.



N° 14

Composantes des conseils de soins à domicile



Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)



Session III: Suivi à domicile des enfants ont une IRA

1 : Importance du suivi des enfants qui ont une IRA

- L'ACs doit revoir chaque enfant qui est soigné à la case ou au site communautaire dont la mère a reçu des conseils de soins à domicile ou qui a été référé vers un poste de santé.
- L'ACs apprécie son état de santé pour savoir s'il est : stationnaire, en voie d'amélioration ou s'est aggravé.
- Le suivi comprend 4 tâches :
 1. revoir l'enfant ;
 2. s'assurer qu'il prend ses médicaments ;
 3. juger de son état de santé ;
 4. demander de continuer le traitement ou prendre de nouvelles mesures en fonction de l'état de santé de l'enfant.

2 : Suivi de l'enfants qui a une pneumonie (classé jaune)

◇ Les jours de retour à la case (RV)

La mère d'un enfant qui a la pneumonie (Jaune), qui a reçu des médicaments doit revenir deux fois à la case :

- 1) au 2^e jour ;
- 2) au 5^e jour.

◇ Si la mère ne respecte pas les RV)

Si la mère d'un enfant qui a reçu des médicaments ne revient pas:

- 1) au 2^e jour: l'ACs se rend à son domicile à J4
- 2) au 5^e jour: l'ACs se rend à son domicile à J7.

◇ Tâches de l'ACs au cours du suivi d'un enfant qui à la pneumonie

Au cours de chaque visite de suivi, l'ACs doit exécuter 4 tâches:

1. Rechercher le tirage sous costal ;
2. Compter les mouvements respiratoires ;
3. S'assurer que la mère a administré l'amoxicilline en suivant les instructions ;
5. Rappeler à la mère de continuer à administrer l'amoxicilline même si l'enfant semble aller mieux.

3 : Suivi de l'enfants référé (classé rouge)

Dans le cadre du suivi d'un enfant référé, l'ACs doit exécuter 5 tâches :

1. Vérifier si la mère dans les 24 heures a conduit l'enfant au poste de santé.
 2. Rechercher les signes généraux de danger
 3. Rechercher un tirage sous costal
 4. Compter le rythme respiratoire
- Rappeler à la mère de continuer les médicaments prescrits, même si l'enfant semble aller mieux
 - Enseigner les soins à donner à domicile



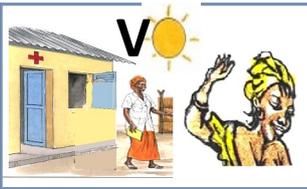
N° 15

Suivi d'un enfant qui a la pneumonie

a./ Les jours de retour à la case (RV)

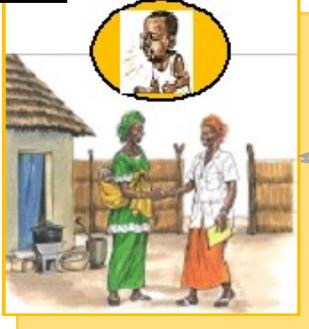


b. Si le mère ne respecte pas le Les rendez-vous (jours de VAD)



N° 16

c./ Les taches de l'ACs lors du suivi d'une pneumonie



N° 17

Suivi d'un enfant référé



Les taches de l'ACs lors du suivi d'un enfant référé

Prise en charge des IRA avec de l'amoxicilline (recyclage des ACs)